



Gawryś i Wspólnicy Sp. z o.o.
Przychodnia Specjalistyczna
ul. Słoneczna 44A Lutynia 55-330
tel. 664-158-748 www.gawryślekarze.pl
kontakt@gawryślekarze.pl
NIP: 8943182208 Regon: 521410341-00015
nr ks. rejestr. 000000251298

Formularz świadomej zgody na biopsję aspiracyjną celowaną tarczycy

Imię i Nazwisko..... PESEL.....

Oświadczenie pacjenta:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z formularzem informacyjnym dotyczącym BACC i zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań na temat oczekującego mnie zabiegu, na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący.

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza)

✓
.....
(data, podpis pacjenta)

2. **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie biopsji tarczycy.** Lekarz wykonujący badanie, w czasie konsultacji przed badaniem wyjaśnił mi na czym polega badanie i dlaczego je wykonujemy. Jestem świadomy/a podejmowanej przeze mnie decyzji.

✓
.....
(data i podpis pacjenta)

3. Oświadczam, że :

I. **NIE przyjmuję** leków przeciwkrzepliwych

II. **TAK przyjmuję** lek przeciwkrzepliwý.....w dawce, **lek NIE został / został nadni wstrzymany**

✓
.....
(data i podpis pacjenta)

4. Upoważniam Gawryś i Wspólnicy Sp.zo.o. do **przesłania e-mailem** skanu mojego wyniku badania BACC tarczycy na wskazany przeze mnie adres e-mail.

e-mail:.....

✓
.....
(data i podpis pacjenta)

1. Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o planowanym badaniu, jego przebiegu, celu, przeciwwskazaniach i możliwych powikłaniach mogących powstać w wyniku wykonanego badania.

Wyniki badań (zaznacza lekarz): **PLT** Norma/Nieprawidłowy **INR** Norma/Nieprawidłowy **APTT** Norma/nieprawidłowy

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza)

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) tarczycy

-jest metodą pobrania materiału komórkowego (cytologicznego) ze zmiany ogniskowej tarczycy poprzez nakłucie przezskórne gruczołu ciekłą igłą pod kontrolą USG. Pobrany w ten sposób materiał jest następnie rozmazywany na szkiełku, utrwalany, barwiony i poddawany ocenie cytopatologicznej. BACC tarczycy wykonywana jest u chorego, u którego na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego i badania ultrasonograficznego stwierdzono potrzebę oceny cytologicznej gruczołu. Pewne rozpoznanie choroby można postawić tylko poprzez badanie fragmentu tkanki zmienionej chorobowo- czyli badanie histopatologiczne, do którego materiał uzyskujemy przez chirurgiczne wycięcie zmiany.

UWAGA!!! PRZED BADANIEM PACJENT POWINIEN:

1. Zapoznać się z formularzem informacyjnym na temat badania BACC tarczycy.
2. Wykonać badania **APTT, INR, morfologia** (do 7 dni przed zaplanowanym badaniem) i przedstawić lekarzowi przed BACC.
3. Przed badaniem Pacjent nie musi pozostawać na czczo.
4. Szyja powinna pozostać **bez biżuterii i pudru. Zalecane co do ubioru- koszulka/ sweter z dekoltem.**
5. Pacjent ma obowiązek przekazać lekarzowi wykonującemu badanie informacje o skłonności do krwawień, przedłużających się krwawieniach w trakcie przebytych zabiegów medycznych, po urazach, samoistnych krwotokach o ile takie wystąpiły w przeszłości, stosowanej terapii przeciwkrzepliwiej, uczuleniach na leki/ środki odkażające oraz wszelkie obawy i niejasności.
6. **Świadomie wyrazić zgodę poprzez podpisanie zgody** na przeprowadzenie BACC tarczycy w obecności lekarza.

Przebieg badania: Pacjent kładzie się na leżance. Lekarz wykonuje badanie USG tarczycy lokalizując zmianę. Następnie odkaża skórę badanego w miejscu wybranym do biopsji. Po ponownym przyłożeniu sondy do skóry i uwidocznieniu zmiany na monitorze badający lekarz prosi badanego o: **plytkie oddychanie nosem, nie przelżykanie i o zachowanie nieruchomej pozycji.** W tym czasie nakłwa igłą skórę i tarczycę cały czas śledząc tor igły. Gdy igła znajdzie się w zmianie lekarz aspiruje komórki do igły. Po usunięciu igły uciska miejsce wkłucia gazikiem i zakłada opatrunek. Uzyskany materiał komórkowy lekarz utrwała na szkiełku. Tak przygotowany preparat poddany będzie w pracowni cytologicznej dalszemu barwieniu i ocenie przez lekarza patomorfologa.

Przeciwwskazania:

Bezwzględne : ciężka skaza krwotoczna, ropne ogniska na skórze szyi, brak współpracy ze strony pacjenta.

Względne (czasowe): przyjmowanie leków przeciwkrzepliwych.

Ewentualne powikłania: Każdy, nawet najmniejszy zabieg obciążony jest ryzykiem wystąpienia pewnych komplikacji. Badanie jest ogólnie bezpieczne. W rzadkich przypadkach może wystąpić powikłanie w postaci: ból, obrzęk, omdlenie, czasowe porażenie nerwu krtaniowego wstecznego (0,036%), infekcja w miejscu wkłucia igły, krwiak, krwotok w miejscu wkłucia igły. Aby zmniejszyć możliwość krwiaku/krwotoku należy przed planowaną biopsją ustalić z lekarzem ewentualną konieczność wstrzymania przyjmowania leków przeciwkrzepliwych na 2-7 dni w zależności od leku:

SPRAWDŹ!!!! Czy wśród leków, które przyjmujesz są leki przeciwkrzepliwie (jeśli tak- poinformuj o tym lekarza!): **pochodne kwasu acetylosalicylowego- powyżej 75mg/dobę** (np.:Aspiryna, Polopiryna, Acard, Polocard, Bestpiryn, itp.), **klopidogrel, prasugrel, tikagrelor** (np.Areplex, Plavix, Zyllt, Efient itd), **acenokumarol bądź warfaryna** (np.:Sintrom, Acenocumarol, Warfin), **dabigatran, rywaroksaban, apiksaban** (np.:Pradaxa, Xarelto, Eliquis).

Odstawienie leku należy skonsultować z lekarzem prowadzącym leczenie lekiem przeciwkrzepliwym.

Jak zachować się po badaniu: Po badaniu należy ucisnąć miejsce wkłucia przez około 2-3 min. Opatrunek można zdjąć po godzinie. W dniu badania nie należy wykonywać dużych wysiłków, nie wskazane jest również korzystanie z sauny.

Wyniki badania: W części przypadków materiał pobrany w czasie biopsji nie zawiera komórek tarczycy lub zawiera ich zbyt mało, aby patomorfolog mógł jednoznacznie postawić rozpoznanie. Taka grupa przypadków określana jest niekiedy jako „biopsja niediagnostyczna”. Według statystyk wynik taki dotyczy 30% wykonywanych biopsji. Guzki tarczycy bywają niejednorodny, zawierają obszary o charakterze płynu, naczynia krwionośne, niekiedy obfitą ilość tkanki zrębowej ze śladową ilością komórek tarczycy. Jeśli biopsja jest „niediagnostyczna” najczęściej oznacza iż: trafiono we fragment zmiany ubogi w komórki lub aspirowano krew z „odżywiającego” ten obszar tarczycy naczynia. Aby rozstrzygnąć ten problem należy powtórnie wykonać biopsję. Niekiedy wobec obrazu ultrasonograficznego lub cech klinicznych lekarz podejmuje decyzję o leczeniu operacyjnym pomimo braku rozpoznania procesu złośliwego na podstawie biopsji. Wynik badania cytologicznego koniecznie bowiem musi być interpretowany w korelacji z obrazem klinicznym i USG.

Dalsze postępowanie:

1. Po wykonaniu BACC pacjent otrzymuje kartę informacyjną z zabiegu.
2. Wynik badania cytologicznego pacjent może odebrać osobiście lub po wyrażeniu zgody mailowo i listem poleconym.
3. Wynik najczęściej opatrzony jest dalszymi zaleceniami lub wskazaniem do zgłoszenia się do lekarza kierującego na badanie, który ustali dalszy tok postępowania diagnostyczno-leczniczego.
4. W razie pytań i niejasności możliwy jest **kontakt z lekarzem tel. 694775927.**

W razie jakichkolwiek wątpliwości, niezrozumienia całości lub fragmentu informacji prosimy o zwrócenie się do lekarza o dodatkowe wyjaśnienia i zadawanie dodatkowych pytań przed podpisaniem poniższego oświadczenia.

NIE WYRAŻAM ZGODY NA BADANIE:

Po zapoznaniu się z powyższym informatorem oraz po wyczerpującym poinformowaniu mnie o proponowanej czynności diagnostycznej **NIE WYRAŻAM ZGODY** na proponowane postępowanie-badanie BACC tarczycy. Zostałem/lam poinformowany o możliwych ujemnych skutkach wynikających z odmowy wykonania proponowanej czynności medycznej z narażeniem życia włącznie.

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza)

.....
(data i podpis pacjenta)